

# 登校許可証明書

千葉県立印旛明誠高等学校長 様

年次 組 番 氏名

---

## 1 疾患名(該当するものに○・疑いも含む)

百日咳 麻疹(はしか) 風しん 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)  
水痘(みずぼうそう) 咽頭結膜熱(プール熱) 結核 髄膜炎菌性髄膜炎  
腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎  
溶連菌感染症 マイコプラズマ感染症 感染性胃腸炎  
その他の感染症( )

## 2 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

---

上記の生徒は、療養中の上記疾患が軽快し、他に感染のおそれがないと考えられるので、登校して差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

